**九州大学ビームライン利用報告書**

令和　年　月　日

九州シンクロトロン光研究センター　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （報告者）　　所属：九州大学シンクロトロン光利用研究センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職・氏名：センター長・徳永 信

1. 課題情報

|  |  |
| --- | --- |
| 課題番号 |  |
| 実施期間 |  |
| 実験課題名 | （日本語名）  （英語名） |
| 実験責任者 | （氏名）  （所属・職名）  （連絡先）TEL：　　　　　　　　　　　E-mail： |

2. 実験参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 職名 |
|  |  |  |

3. 本文

|  |
| --- |
| ＊目的、実験方法、結果と考察等 |

4. 論文等による成果発表の予定

|  |
| --- |
| 発表形式：  投稿/発表時期： |

＊論文発表においては、謝辞に九大BLを利用した結果であること、課題番号を記載してください。***(記載事項は要検討)***